

Paper Moon Int'l Japan Inc.

受注番号	PM	入力担当	PM	営業担当	PM	受注担当	PM
得意先 #		得意先名					
郵便番号	〒	住 所 1					
発注担当		住 所 2					
発注番号		TEL		計上区分	<input type="checkbox"/> 0-1-0 通常 <input type="checkbox"/> 0-1-1 翌月		
受注日付	H27 / /	FAX		受注残区分	<input type="checkbox"/> 0-残す, <input type="checkbox"/> 1-不可, <input type="checkbox"/> 2-単独で残す		
納品日	H27 / /	指定納品	<input type="checkbox"/> 0 - ASAP <input type="checkbox"/> 1 - 指定日 <input type="checkbox"/> 2 - までに <input type="checkbox"/> 3 - 午前必着 <input type="checkbox"/> 4 - 客注 <input type="checkbox"/> 5 - 新規開店 & シーズン展開必着				
代替区分	<input type="checkbox"/> OK(初回必須) <input type="checkbox"/> NO	受注方法	<input type="checkbox"/> 0 - FAX <input type="checkbox"/> 1 - ルート <input type="checkbox"/> 2 - 本部一括 <input type="checkbox"/> 3 - オンライン <input type="checkbox"/> 4 - 電話 <input type="checkbox"/> 5 - SHOW <input type="checkbox"/> 6 - TEL 営業				

備考：

黄色は必須項目。ポップアップカードにサンプルが必要な場合は数量の後に+S と記入して下さい。

商 品 番 号	数 量	商 品 番 号	数 量	商 品 番 号	数 量	商 品 番 号	数 量
群 (W) :		群 (W) :		群 (W) :		群 (W) :	
1		1		1		1	
2		2		2		2	
3		3		3		3	
4		4		4		4	
5		5		5		5	
6		6		6		6	
7		7		7		7	
8		8		8		8	
9		9		9		9	
10		10		10		10	
11		11		11		11	
12		12		12		12	
計		計		計		計	
群 (W) :		群 (W) :		群 (W) :		群 (W) :	
1		1		1		1	
2		2		2		2	
3		3		3		3	
4		4		4		4	
5		5		5		5	
6		6		6		6	
7		7		7		7	
8		8		8		8	
9		9		9		9	
10		10		10		10	
11		11		11		11	
12		12		12		12	
13		13		13		13	
14		14		14		14	
15		15		15		15	
16		16		16		16	
計		計		計		計	

PMBASE (ベース), PMPOLES (ポールセット), PMFRM-H (H フレームセット), PMFRM-S (S フレームセット), PMFRM-L (L フレームセット), PMH-XX (各種ヘッド)

GCW9 (PP, PU-L), GCW10 (AP, RL), GCW11 (MPG), GCW12 (AU, MPG-PT), GEW16 (ミニカード),

PSW7 (UP-PS), SGSW8 (SGS, S), AW8 (A), TRW10 (TR), NPW10 (PU-7L+7N), PMPS12 (PS), PM3D14 (SGS, S, PANO), SGSTAB,

〒299-0265 千葉県袖ヶ浦市長浦 1-70 (株)ペーパー・ムーン・インターナショナル・ジャパン TEL: 043-860-7100 FAX: 043-864-2200

PM 手書き受発注書 112-10312014 改訂